

Oggetto: Avviso pubblico per l'assegnazione di un contributo a favore di affetti da sclerosi laterale amiotrofica (SLA)

SCHEMA DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ . il _____ Prov. _____

CODICE FISCALE _____

residente nel Comune di San Pietro Vernotico alla via _____ n. _____

CHIEDE

In qualità di _____ - (grado di parentela, ADS, tutore) di partecipare all'avviso pubblico indetto dal Comune di San Pietro Vernotico per l'assegnazione di un contributo a favore di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) .

Al fine di essere ammesso al contributo ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che il il/la Sign./ra _____ nato/a

_____ . il _____ Prov. _____

CODICE FISCALE _____

è residente nel Comune di San Pietro Vernotico dal _____

è destinatario dell'avviso pubblico in quanto affetto da sclerosi laterale amiotrofica (SLA)

Allega all'uopo:

- copie delle carte di identità in corso di validità del dichiarante e del soggetto interessato
- documentazione medica attestante la diagnosi di sclerosi laterale amiotrofica (SLA)

Il Dichiarante

_____ (firma leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13, DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI).

Privacy: Il sottoscritto in qualità di richiedente l'assegnazione di contributo per avviso pubblico emesso dal Comune di San Pietro Vernotico, dichiara di avere preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di dare il

proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili necessari all'istruttoria della propria domanda.

A tal proposito, si richiama la predetta informativa che segue e la sottoscrive: "Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30/6/2003, si informa che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente all'ottenimento del contributo per soggetti affetti da SLA da parte del Comune di San Pietro Vernotico ed avverrà presso questo Comune con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità; nello specifico, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti della Pubblica Amministrazione in base alle vigenti norme di legge; dei dati potranno, inoltre venire a conoscenza gli incaricati del trattamento dati di altri uffici comunali od ogni altro soggetto che abbia interesse, in base alle vigenti norme. **Il conferimento e il trattamento dei dati è obbligatorio per la procedura sopraindicata e il mancato consenso comporta l'impossibilità di trattare la pratica.** Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs. 196/2003 ed, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al legale rappresentante del Comune di San Pietro Vernotico, nella persona del sig. Sindaco, nonché del responsabile del trattamento, il Responsabile Area Servizi Sociali – P.zza Falcone snc ,72027 San Pietro Vernotico.

Si allega, a pena di esclusione, copia del documento d' identità in corso di validità.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

(Firma leggibile)